



COLEGIO DE POSTGRADUADOS

INSTITUCIÓN DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS AGRÍCOLAS

CAMPECHE-CÓRDOBA-MONTECILLO-PUEBLA-SAN LUIS POTOSÍ-TABASCO-VERACRUZ

Montecillo, Mpio. de Texcoco, Edo. de México

DR. MAURICIO IVÁN ANDRADE LUNA
DIRECTOR GENERAL INTERINO
PRESENTE

El que suscribe _____ **Matricula** _____

Alumno del Posgrado en _____

Al terminar los estudios correspondientes al **GRADO DE DOCTOR(A) EN CIENCIAS** y considerando que cubrí los requisitos que señala el **REGLAMENTO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS** y los establecidos por la Secretaría General, solicito a usted muy atentamente su autorización para presentar mi Examen de Grado el _____ de _____ del 20__ a las _____, en _____.

El Jurado de este examen estará integrado por los siguientes académicos:

PRESIDENTE _____

VOCAL _____

VOCAL _____

VOCAL _____

VOCAL _____

SINODAL _____

SINODAL _____

A T E N T A M E N T E

Vo. Bo.

DRA. TERESA MARGARITA GONZÁLEZ MARTÍNEZ
SUBDIRECTORA DE EDUCACIÓN
DEL CAMPUS MONTECILLO